# ITEM 130 : AUTONOMIE ET DEPENDANCE CHEZ LE SUJET AGE

- **Autonomie** = capacité à se gouverner soi-même : capacité de jugement (prévoir et choisir) et liberté de pouvoir agir, accepter ou refuser en fonction de son jugement
- **Dépendance** = impossibilité totale ou partielle pour une personne d'effectuer, sans aide humaine, les activités de la vie quotidienne (physiques, psychiques et sociales) et de s'adapter à son environnement ➙ perte d'indépendance fonctionnelle
- Dans le cadre du projet personnalisé de santé, des **coordinations territoriales d'appui** ont été mises en place par le biais des parcours **Paerpa**, pour aider les professionnels de santé.

➙ **20%** de la population française à > 65 ans
➙ **1,2 millions** de bénéficiaires de l'APA en France = **11%** des personnes > 65 ans, pour un coût de **34 milliards d'€/an**
➙ Parmi les personnes âgées dépendantes : 60% vivent en institution/EHPAD et 40% vivent à domicile

## *Analyse fonctionnelle*

= Analyse des conséquences des maladies, et plus particulièrement des états chroniques invalidants stabilisés
**Classification internationale du fonctionnement, du handicap et de la santé** (CIF): altération de structure et de fonction (déficience) ➙ limitation fonctionnelle et restriction d'activité (incapacité) ➙ limitation de participation (handicap)
- **Déficience** = perte ou dysfonctionnement de parties du corps (membre, muscle, organe…) ou cérébral : altération de la fonction mentale, de fonction sensorielle ou de structure anatomique
- **Incapacité** = difficulté ou impossibilité de réaliser des actes élémentaires ou plus complexe : conséquence de la déficience en terme de fonction et de performance
- **Handicap** = difficulté ou impossibilité à remplir les rôles sociaux : résultent de l'incapacité, mais dépendent aussi de l'environnement naturel et social et des caractéristiques propres de l'individu

## *Cause*

➙ Toutes les maladies peuvent être à l'origine d'une perte d'indépendance fonctionnelle
- **Maladies neurologiques** : Troubles neurocognitifs (TNC) concernent 36% des PA vivants en établissement, 1e cause de dépendance des > 80 ans
- **Maladies ostéo-articulaires** : séquelles de fractures, arthrose invalidante, rhumatisme inflammatoire chronique…
- **Maladies cardio-respiratoires** : insuffisance cardiaque, insuffisance respiratoire, artériopathie sévère…
- **Déficits neurosensoriels** : cataracte, DMLA, rétinopathie diabétique, surdité évoluée non appareillée…
- Conditions diverses : **dénutrition, dépression, plaies chroniques, maladies psychiatriques chroniques…**

➙ **L'hospitalisation** (pour une maladie chronique ou aiguë intercurrente) est aussi un facteur d'aggravation de dépendance : besoin d'une aide pour les actes de la vie quotidienne, problèmes sociaux négligés ou réglés hâtivement
= La **Dépendance liée à l'hospitalisation** = **Dépendance iatrogène** = est définie par la perte fonctionnelle aux activités de base de la vie quotidienne **entre l'entrée et la sortie**.
- Intègre : la pathologie sous-jacente, l'état de base du patient, et le processus de soins et l'environnement hospitalier qui ne répondent pas aux besoins du patient
- *6 causes principales* : Syndrome d'immobilisation, confusion, dénutrition, chutes, incontinence urinaire de novo, EI des médicaments.

## *Conséquences*

| | |
|---|---|
| Sur la personne âgée | - **Hospitalisations** répétées<br>- Difficulté de vie à **domicile, familiales et financières**<br>- Confinement et **isolement**<br>- Entrée en **EHPAD** |
| Sur l'entourage | - **Modification du regard** envers la personne âgée (inversion du rapport parent-enfant)<br>- **Surinvestissement** ou **désinvestissement**, **résignation, maltraitance des PA, difficulté financière** |

## *Evaluation*

Evaluation de la dépendance

= Comprendre et quantifier la perte d'indépendance fonctionnelle : identifier les actes de la vie quotidienne que le patient peut réaliser sans aide et ceux qui nécessitent une aide humaine

| | |
|---|---|
| **Echelle d'activités basiques** | **= Echelle ADL** (*Activities of Daily Living*) **de Katz** : très dépendant si < 3<br>- 6 items : soins corporels, habillement, aller aux toilettes, transfert, continence et alimentation |
| **Echelle des activités instrumentales de la vie quotidienne - AVQI** | **= Echelle IADL** (*Instrumental ADL*) **de Lawton** : téléphoner, faire les courses, utiliser un transport, gérer ses médicaments et gérer son budget<br>+ Pour les femmes : faire un repas, faire le ménage et laver le linge |
| **Grille AGGIR** | = **Autonomie gérontologie groupes iso-ressources** (seulement en France) : selon 17 items, attribution de l'APA et tarification des institutions |
| **Index de Barthel** | = Evolution de la dépendance chez un même individu : 10 items côtés à 0, 5, 10 ou 15 sur un total de 100 : alimentation, contrôle sphinctérien, contrôle sphinctérien, continence anorectale, WC, soins personnels, bain, habillage, transfert lit-fauteuil, déplacement et escalier |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | Evaluation de l'état général | **Performance Status (OMS)** | 0 | - Activité identique à celle précédant la maladie |
| | | | 1 | - Activité physique diminuée, mais capable de travailler |
| | | | 2 | - Ambulatoire, capable de prendre soin de lui-même<br>- Incapable de travailler, alité < 50% du temps |
| | | | 3 | - Capable seulement de quelques activités<br>- Alité ou au fauteuil > 50% du temps |
| | | | 4 | - Incapable de prendre soin de lui même<br>- Alité ou au fauteuil en permanence |
| *Evaluation* | Evaluation gérontologique standardisée multi-disciplinaire | - Evaluation de **l'état mental** (cognition, thymie)<br>- Evaluation de **l'état nutritionnel**<br>- Evaluation de la **marche** et du **risque de chute**<br>- Evaluation des **fonctions sensorielles**<br>- Evaluation de **l'adaptation du domicile** si besoin<br>- Evaluation de **l'aidant** et du **tissu social**<br>- Evaluation des **besoins liés au suivi des pathologies et traitements** | | |
| *Prévention* | Plan national de prévention de la perte d'autonomie | = Loi relative à l'adaptation de la société au vieillissement (septembre 2015)<br>- *Prévention primaire* : développer la culture de l'autonomie au long cours<br>- *Prévention secondaire* : prévenir les pertes d'autonomie évitables<br>- *Prévention tertiaire* : Éviter l'aggravation des situations caractérisées par une incapacité | | |
| *Plan d'aide de la personne dépendante* | - La survenue d'une dépendance est un tournant évolutif majeur au cours du vieillissement : mise en place **d'aides à domicile** ou **changement du lieu de vie**<br>- *Pour prévenir l'hospitalisation iatrogène* :<br>- Recourir à une **expertise gériatrique** dans les autres services hospitaliers<br>- Faire appel aux **équipes mobiles gériatriques intra-hospitalières**<br>- **Adapter l'environnement et les équipements** des services aux besoins spécifiques des PA<br>- Amélioration des **parcours et relation ville-hôpital**, à l'admission et à la sortie (Paerpa 2014) | | | |
| | **Aides à domicile** | - **Aides de l'entourage familial** : rôle essentiel, évaluer le retentissement sur les aidants familiaux<br>- **Aides professionnelles au domicile** : infirmiers libéraux, services de soins à domicile, aide-ménagères, auxiliaires de vie, kinésithérapeutes, orthophonistes, ergothérapeutes<br>- **Services et aides techniques** : portage de repas à domicile, service de téléassistance, location de matériel médicalisé sur prescription médicale (lit, matelas anti-escarre, appareil de levage, fauteuils adaptés), aménagement du domicile (douche adaptée, barres d'appui, toilettes rehaussés…)<br>- **PEC sociale** (avec l'aide d'une **assistante sociale** si besoin) : **APA, ALD**<br>- **Mesures de protection si besoin :** curatelle, tutelle, sauvegarde de justice, un mandat de protection future … | | |
| | **Changement du lieu de vie** | **Entrée en institution** : anticipée et préparée, surtout en cas de dépendance d'aggravation progressive<br>- **Maisons de retrait (Etablissement d'Hébergement pour Personnes Agées Dépendantes) :** hébergement et soins infirmiers (soins médicaux assurés par le médecin traitant)<br>- **Unité de soins de longue durée** (structure hospitalière) : personnes lourdement dépendantes et/ou ayant des maladies sévères ou évolutives | | |
| | **Allocation personnalisée d'autonomie** | Bénéficiaire : > 60 ans, résidant en France depuis > 3 mois, perte d'autonomie justifiant une aide pour accomplir les actes de la vie quotidienne (GIR 1 à 4)<br>- Demande au **Conseil Général du département**, à retirer au **CCAS de la commune**<br>- **Montant** : selon le degré de dépendance, les revenus et le lieu de vie (domicile ou établissement<br>- Finance : - A domicile : **heures d'auxiliaire de vie, téléalarme, portage des repas, accueil de jour, aménagement de l'habitat, achat de protections**<br>- En établissement : **reversée directement à l'EHPAD** | | |

## ECHELLE DE KATZ

| Activité | | + 1 | + 0,5 | + 0 |
|---|---|---|---|---|
| **Toilette** | = Lavabo, bain ou douche | Besoin d'aucune aide | Besoin d'aide pour une seule partie du corps (dos, jambes, pieds) | Besoin d'aide pour plusieurs parties du corps<br>Toilette impossible |
| **Habillage** | = Prend ses vêtements dans l'armoire ou les tiroirs, sous-vêtements et vêtements d'extérieur compris | Besoin d'aucune aide | Besoin d'aide uniquement pour lacer ses chaussures, boutonner, ferme une fermeture éclair | Besoin d'aide pour prendre ses vêtements ou s'habiller, ou reste partiellement ou complétement déshabillé |
| **Aller aux WC** | = Pour uriner ou déféquer, s'essuyer et se rhabiller | Besoin d'aucune aide (aide possible pour se rendre aux WC : canne, fauteuil roulant…) | Besoin d'une aide | Ne va pas aux WC |
| **Locomotion** | = Entrer/sortir du lit, s'asseoir ou se lever d'une chaise | Besoin d'aucune aide (peut uiliser un support : canne, déambulateur) | Besoin d'une aide | Ne quitte pas le lit |
| **Continence** | | Contrôle complet des urines et de selles | Accidents occasionnels | Incontinence totale : sondage ou surveillance permanente |
| **Alimentation** | | Besoin d'aucune aide | Besoin d'une aide pour couper la viande ou beurrer le pain | Besoin d'aide complète<br>Alimentation artificielle |

## ECHELLE DE LAWTON

| Activité | | + 1 | + 0 |
|---|---|---|---|
| **Téléphone** | | - Utilise le téléphone de son initiative et compose le numéro<br>- Compose quelques numéros connus<br>- Décroche mais ne compose pas seul | - N'utilise pas le téléphone |
| **Courses** | | - Achète seul la majorité des produits nécessaires | - Fait peu de courses<br>- Nécessite un accompagnement lors des courses<br>- Incapable de faire ses courses |
| **Transports** | | - Utilise les moyens de transport de manière autonome<br>- Commande et utilise seul un taxi | - Utilise les transports publics avec une personne accompagnante<br>- Parcours limités en voiture, en étant accompagné<br>- Ne voyage pas |
| **Médicament** | | - Prend ses médicaments correctement et de façon responsable | - Prend correctement les médicaments préparés<br>- Ne peut pas prendre les médicaments |
| **Argent** | | - Règle ses affaires financières de façon autonome<br>- Règle ses dépenses quotidiennes, aide pour les virements et dépôts | - N'est plus capable de se servir de l'argent |
| *Pour les femmes seulement* | **Cuisine** | - Prévoit et cuisine les repas seul | - Cuit les repas préparés<br>- Fait la cuisine mais ne tient pas compte des régimes imposés<br>- Nécessite des repas préparé et servis |
| | **Ménage** | - S'occupe du ménage de façon autonome<br>- Fait seul des tâches ménagères légères<br>- Fait les travaux légers de façon insuffisante<br>- Nécessite de l'aide pour les travaux ménagers | - Nécessite de l'aide pour les travaux ménagers quotidiens |
| | **Linge** | - Lave tout son linge seul<br>- Lave le petit linge | - Tout le linge doit être lavé à l'extérieur |

**GRILLE AGGIR**

| Activité | Groupes iso-ressources | | |
|---|---|---|---|
| - **Transfert** : se lever, se coucher, s'asseoir<br>- **Déplacement intérieur** : se déplacer dans le lieu de vie<br>- **Toilette**<br>- **Elimination urinaire et fécale**<br>- **Habillage**<br>- **Cuisine**<br>- **Alimentation** (se servir, manger)<br>- **Suivi du traitement**<br>- **Ménage**<br>- **Alerter**<br>- **Déplacement à l'extérieur**<br>- **Transports** (collectif ou individuel)<br>- **Activité du temps libre**<br>- **Achats** (directe ou à distance)<br>- **Gestion** (affaires, budgets, administrative)<br>- **Orientation spatio-temporelle**<br>- **Cohérence** (communication, comportement)<br>➞ **A** : fait spontanément, totalement, habituellement et correctement<br>➞ **B** : fait partiellement<br>➞ **C** : ne fait pas | ➞ Classification par un logiciel selon les valeurs de chaque variable, en groupes nécessitant des ressources proches | | |
| | **GIR 1** | - Personne âgée confinée au lit ou au fauteuil, fonctions intellectuelles gravement altérées, nécessite une surveillance continue | **3h30 soins/ jour** |
| | **GIR 2** | - Personne âgée confinée au lit ou au fauteuil, fonctions intellectuelles altérées, nécessitant une prise en charge pour la plupart des activités de la vie courante<br>- Personnes âgées ayant conservé leur capacité de se déplacer, mais dont les fonctions mentales sont gravement altérées | **3h de soins/ jour** |
| | **GIR3** | - Personne âgée ayant conservé leurs fonctions intellectuelles, partiellement leur capacité à se déplacer, nécessitant des aides pour l'autonomie corporelle plusieurs fois par jour | **2h de soins/ jour** |
| | **GIR 4** | - Personne âgée n'assurant pas seule les transferts mais pouvant se déplacer une fois levée, nécessitant parfois une aide à la toilette et l'habillage<br>- Personne âgée n'ayant pas de problème pour se déplacer, nécessitant une aide pour les activités corporelles et les repas | **1h30 de soins/ jour** |
| | **GIR 5** | - Personne âgée assurant leur déplacement à l'intérieur du logement, s'alimentant et s'habillant seule, nécessitant une aide ponctuelle à la toilette, préparation des repas et ménage | **1h de soins/ jour** |
| | **GIR 6** | - Personne autonome pour les actes discriminants de la vie courante | |